

REFERAT Social- og sundhedsudvalget 2018-2021 d. 20-03-2018

Mødedato Tirsdag d. 20. marts 2018 kl. 14:31

Mødested Mødelokale B

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordensforslag.....	3
Sager til efterretning.....	4
Ledelsesinformation Udsatte børn og unge.....	5
Ledelsesinformation Udsatte voksne.....	7
Socialområdet Normering.....	9
Fanø som demensvenlig kommune.....	11
Aftale om ejerskab af Nyttehaven.....	13
Sundhedsaftaler 2019-2022 - input til opstartsmøde.....	14

Punkt 26: Godkendelse af dagsordensforslag

Sagsfremstilling

26. Godkendelse af dagsordensforslag

Sagsnr.: 563-2018-13

Dok.nr.: 563-2018-3962

Sagsbeh.: TH

Åbent

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordensforslag

Lovhjemmel

Styrelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Sundhedsmæssige konsekvenser

Miljømæssige konsekvenser

Beslutningsproces

20.03.2018 Social og sundhedsudvalget

Indstilling

Godkendes

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt, herunder forslag til tillægsdagsorden.

Punkt 27: Sager til efterretning

Sagsfremstilling

27. Sager til efterretning

Sagsnr.: 563-2018-15 Dok.nr.: 563-2018-3949 Sagsbeh.: TH *Åbent*

Sagsfremstilling

Orientering fra udvalgsformanden

Orientering fra udvalgsmedlemmerne

Orientering fra forvaltningen

1. Ankestyrelsen har i 2017 modtaget 21 klagesager over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. I samme periode har Ankestyrelsen afgjort 23 sager.

Lovhjemmel

Styrelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Sundhedsmæssige konsekvenser

Miljømæssige konsekvenser

Beslutningsproces

20.03.2018 Social og sundhedsudvalget

Indstilling

Til efterretning

Bilag

563-2018-9309 Ankestatistik 2017 - Fanø Kommune

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Formanden orienterede om uddrag vedr.Fanø fra "Hvordan har du det" 2017. Drøftelse af sundhedsprofilen i maj mødet 2018.

Til efterretning.

Bilag

Ankestatistik 2017 - Fanø Kommune

Punkt 28: Ledelsesinformation Udsatte børn og unge

Sagsfremstilling

28. Ledelsesinformation Udsatte børn og unge

Sagsnr.: 563-2017-2876 Dok.nr.: 563-2018-9162 Sagsbeh.: MSN *Åbent*

Sagsfremstilling

Som led i Velfærdsforvaltningens strategi for arbejdet med udsatte børn og unge, fremsender forvaltningen ledelsesinformation på området.

Materialet er primært målrettet politikere i social- og sundhedsudvalget samt Velfærdschefens informationsbehov. Dog kan materialet ligeledes anvendes som styringsredskab for ledere på forvaltningens områder.

Vedhæftede bilag indeholder orientering omkring følgende punkter:

- Nettodriftsudgifter på området for udsatte børn og unge
 - o Udvikling i nettodriftsudgifter på området som helhed
 - o Andel af de samlede udgifter fordelt på områderne forebyggelse, plejefamilier og døgninstitutioner

- Social & Myndighed, området for udsatte børn og unge
 - o Antal sager – sags stamme
 - o Antal underretninger, karakteristik
 - o Andel udsatte børn og unge
 - o Forebyggende foranstaltninger
 - § Åben Anonym Rådgivning
 - § Fritidspasordningen
 - § Den elektroniske stafetlog
 - § Familieorienteret alkoholbehandling

Oversigten over effektmål ligger som eksternt bilag til dette materiale, og vil løbende blive ajourført. Forvaltningen vil til stadighed arbejde med videreudvikling af indhold og omfang af materialet. Ledelsesinformationsmaterialet bliver ajourført halvårligt og suppleres med materiale målrettet ledere og fagpersonale på området.

Lovhjemmel

Serviceoven, forvaltningsloven m.fl.

Økonomiske konsekvenser

Ud over den tidligere vedtagne udvidelse af medarbejderstaben i Social & Myndighed, vil planen ikke medføre øgede udgifter, idet frontpersonale m.fl. på nuværende tidspunkt udfører indsatsen inden for normal arbejdstid.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke klarlagt.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

20.03.2018 Social- og sundhedsudvalget.

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller at redegørelsen tages til efterretning.

Bilag

563-2018-9729 Ledelsesinformation Udsatte Børn og unge Marts 2018

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation Udsatte Børn og unge Marts 2018

Punkt 29: Ledelsesinformation Udsatte voksne

Sagsfremstilling

29. Ledelsesinformation Udsatte voksne

Sagsnr.: 563-2017-3789 Dok.nr.: 563-2018-9181 Sagsbeh.: MSN *Åbent*

Sagsfremstilling

Som led i Velfærdsforvaltningens fokusområde Udsatte voksne, fremsender forvaltningen ledelsesinformation på området.

Materialet er primært målrettet politikere i Social- og sundhedsudvalget samt Velfærdschefens informationsbehov. Dog kan materialet ligeledes anvendes som styringsredskab for ledere på forvaltningens områder.

Vedhæftede bilag indeholder orientering omkring følgende punkter:

- Nettodriftsudgifter på området for det specialiserede voksenområde

o Udvikling i nettodriftsudgifter på området som helhed

o Andel af de samlede udgifter fordelt på områderne: *tilbud til voksne med særlige behov, tilbud udlændinge, kontante ydelser samt revalidering, ressourceforløb og fleksjobordninger*

Oversigten over effektmål ligger som eksternt bilag til dette materiale, og vil løbende blive ajourført. Forvaltningen vil til stadighed arbejde med videreudvikling af indhold og omfang af materialet. Ledelsesinformationsmaterialet bliver ajourført halvårligt.

Lovhjemmel

Serviceoven, forvaltningsloven m.fl.

Økonomiske konsekvenser

Ikke klarlagt.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke klarlagt.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

20.03.2018 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller at redegørelsen tages til efterretning.

Bilag

563-2018-9852 Ledelsesinformation Udsatte Voksne 1. halvår 2018

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Punkt 30: Socialområdet Normering

Sagsfremstilling

30. Socialområdet Normering

Sagsnr.: 563-2018-1166 Dok.nr.: 563-2018-9186 Sagsbeh.: MSN *Åbent*

Sagsfremstilling

Velfærdsforvaltningen fremsender, i forlængelse af sag 23 fra mødet den 27.02.2018, notat med status på det specialiserede børne- og ungeområde, herunder anbefaling af en midlertidig tildeling af ressourcer til dette område.

Social & Myndighed blev i sommeren 2016 opnormeret til, at varetage den tidlige opsporing og forebyggelse på det specialiserede børne- og ungeområde. Opnormeringen medvirkede – kortvarigt - til en mærkbar reducere i medarbejdernes sagsantal, og således tid og ressourcer til, at prioritere det forebyggende arbejde, jf. forvaltningens strategi *Udviklingsplan for kvalitet i arbejdet med udsatte børn og unge*.

Forvaltningens ledelsesinformation på området illustrerer, at strategien virker efter hensigten, og målsætningerne indfries. Strategien har imidlertid andre afledte effekter. Antallet af underretninger og sager stiger kraftigt i perioden 2016-2017 (hhv. 156 % og 86 %). I 2. halvår af 2017, er antallet af sager atter på et niveau, der ikke muliggør en tidlig forebyggende indsats (DS, 2016).

Det er forvaltningens vurdering, at antallet af børn og unge i mistriksel på Fanø er højere, end først antaget samt at sagerne tyngde er vokset i takt med det manglende fokus på området. Rådgiverne skal således behandle en *hurdle* af sager, som er større, og mere komplicerede end først antaget.

I ønsket om at indfri Byrådets prioritering af den tidlige forebyggende indsats, er det forvaltningens vurdering, at den nuværende normering ikke matcher behovet. Det er forvaltningens klare vurdering at en opnormering, som modsvarer det pres, der kendetegner det specialiserede børne- ungeområde er en afgørende forudsætning for, at Fanø Kommune vil opleve de positive effekter forbundet med de tendenser, som allerede tegner sig.

Forvaltningen indstiller at notatet tages til efterretning samt, at Social & Myndighed midlertidigt tildeles flere ressourcer til varetagelse af det specialiserede børne- og ungeområde – fra integrationsområdet.

Lovhjemmel

Serviceoven og den kommunale styrelseslov.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat budget til at afholde udgiften til en ekstra ressource til børne- og ungeområdet, men en omprioritering af ressourcerne er udgiftsneutral.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke klarlagt.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

20.03.2018 Social- og sundhedsudvalget.

Indstilling

Velfærdschefen orienterer om, at stillingen som integrationsmedarbejder er blevet vakant og at forvaltningen i den forbindelse arbejder med overvejelser om en omorganisering af team Social & Myndighed, som bl.a. indebærer en midlertidig tilførsel af ressourcer til børne- og ungeområdet fra integrationsområdet, men som også betyder større ændringer fremover i forhold til hele teamets opgaveløsning – også på det specialiserede voksenområde m.v.

Forvaltningen indstiller, at statusnotatet tages til efterretning samt, at Social & Myndighed indtil videre styrkes med en midlertidig tildeling af ressourcer fra Integrationsområdet til varetagelse af det specialiserede børne- og ungeområde.

Bilag

563-2018-9901 Notat Social og Myndighed

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Redegørelsen blev taget til efterretning og indstillingen i øvrigt godkendt.

Bilag

Notat Social og Myndighed

Punkt 31: Fanø som demensvenlig kommune

Sagsfremstilling

31. Fanø som demensvenlig kommune

Sagsnr.: 563-2017-3233 Dok.nr.: 563-2018-7838 Sagsbeh.: LA *Åbent*

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsudvalget besluttede den 26. september 2017 at Velfærdsforvaltningen kunne arbejde videre med en demenshandleplan for Fanø Kommune.

Velfærdsforvaltningen har på den baggrund udarbejdet en projektbeskrivelse, der skal sikre vejen frem mod målet ”Fanø som en demensvenlig kommune”.

Første step på vejen er udarbejdelse af en demenshandleplan/demensstrategi for Fanø Kommune.

Forvaltningen har i projektbeskrivelsen lagt op til afholdelse en workshop med en bred repræsentation af relevante aktører.

Interessenterne vil efter workshoppen blive inddraget i projektgrupper med henblik på iværksættelse af konkrete handlinger til opfyldelse af formålet.

Projektbeskrivelsen skal sikre arbejdet frem mod ”Fanø som en demensvenlig kommune”, hvis formål er:

- Borgere med demens og pårørende kan leve et værdigt og trygt hverdagsliv i lokalsamfundet.
- Borgere med demens og pårørende mødes med forståelse og den nødvendige assistance i lokalsamfundet.
- Borgere med demens støttes i at mestre eget liv i lokalsamfundet.

Projektbeskrivelsen indeholder en tidsplan frem til godkendelse af en demenshandleplan/demensstrategi.

Velfærdsforvaltningen ønsker udvalgets godkendelse af projektets formål samt tidsplan.

Til udvalgets møde den 24.4.2018 anbefaler forvaltningen, at udvalget drøfter de 3 overordnede temaer samt udvalgets ønsker til indholdet heraf.

Baggrund:

Regeringen og satspuljepartierne blev i december 2016 enige om en aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025. Med demenshandlingsplanen prioriteres 470 mio. kr. til 23 konkrete initiativer, der skal medvirke til at løfte fremtidens demensindsats.

I demenshandlingsplanen er der sat ambitiøse mål for demensindsatsen frem mod 2025, som skal sætte en klar retning for, hvilke indsatser på tværs af sundheds- og ældreområdet, der skal prioriteres fremadrettet.

Disse tre mål er:

1. Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner.
2. Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 pct. skal have en specifik diagnose.
3. En forbedret pleje- og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025.

Til de 3 mål knytter sig jf. den nationale demenshandlingsplans 5 fokusområder:

- 1) Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling
- 2) Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering
- 3) Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens
- 4) Demensvenlige samfund og boliger
- 5) Øget videns- og kompetenceniveau

Regeringen vil følge udviklingen i antallet af demensvenlige kommuner ved at spørge kommunerne én gang årligt som led i KL's årlige dataindsamling.

Lovhjemmel

Demenshandlingsplan 2025

Økonomiske konsekvenser

Ingen pt.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Et trygt og værdigt liv med demens.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

20.03.2018 Social- og sundhedsudvalget

24.04.2018 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at projektets formål og tidsplan godkendes.

Bilag

563-2018-6601 Udkast Projektresum - Demensvenlig kommune version 2

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt som indstillet.

Bilag

Udkast Projektresum - Demensvenlig kommune version 2

Punkt 32: Aftale om ejerskab af Nyttehaven

Sagsfremstilling

32. Aftale om ejerskab af Nyttehaven

Sagsnr.: 563-2018-1243 Dok.nr.: 563-2018-9873 Sagsbeh.: LA *Åbent*

Sagsfremstilling

Projekt Nyttehave blev oprettet i et samarbejde mellem Ældre Sagen og Fanø Kommune på baggrund af bevilgede puljemidler "Aflastning af pårørende til hjemmeboende med demens", samt LAG-midler søgt af - og bevilget til Ældre Sagen. Projekt Nyttehave er afsluttet den 31.12.2017.

Nyttehaven fortsætter som et permanent tilbud til hjemmeboende med demens og deres pårørende. I den sammenhæng er det vigtigt at Ældre Sagen og Fanø Kommunes organisering og ansvarsfordeling i forhold til fremtidig drift og vedligehold af Nyttehaven er beskrevet.

Velfærdsforvaltningen har derfor i samarbejde med Ældre Sagens lokalformand udarbejdet aftalen "Aftale – Ejerskab og drift af Nyttehaven pr. 1.1.2018".

Aftalen fastligger, at Fanø kommune ejer huset og som sådan principielt står for vedligeholdelsen, i det omfang brugerne og driftsherren ikke får midler hertil. Driftsherren, som er Ældresagen, vil ellers stå for driften af Nyttehaven. Fanø kommune stiller også udviklingskoordinator til rådighed i et vist omfang til organiserende opgaver. Ved projektstop, er det Fanø kommune, der reetablerer og finder anden anvendelse for huset.

Lovhjemmel

Serviceoven

Økonomiske konsekvenser

Der kan søges om § 18 midler ca.10.000 kr. pr. år til indkøb og vedligeholdelse af hus og have.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Aflastning til pårørende til demensramte og et kvalitativt tilbud til demensramte, ensomme og andre relevante borgere.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

20.03.2018 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller at aftalen godkendes.

Bilag

563-2018-7895 Aftale - Ejerskab Nyttehaven 2018 >

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt som indstillet.

Bilag

Aftale - Ejerskab Nyttehaven 2018 >

Punkt 33: Sundhedsaftaler 2019-2022 - input til opstartsmøde

Sagsfremstilling

33. Sundhedsaftaler 2019-2022 - input til opstartsmøde

Sagsnr.: 563-2017-2081 Dok.nr.: 563-2018-11407 Sagsbeh.: SLM *Åbent*

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er en aftale, der iht. Sundhedslovens § 205 indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen. Aftalen fastsætter for en fireårig periode rammer og målsætninger for samarbejdet mellem kommuner, region og praksissektoren, herunder specielt almen praksis. Aftalen dækker de områder, eller de målgrupper, som Sundhedskoordinationsudvalget beslutter at indgå aftaler om. Den nuværende sundhedsaftale for 2015-2018 er gældende frem til den nye aftale træder i kraft den 1. september 2019.

Udviklingen af den ny sundhedsaftale for perioden 2019-2022 indledes på et politisk opstartsmøde den 24. april 2018, som Sundhedskoordinationsudvalget er vært for. Her skal regionale og kommunale politikere sammen skabe input til politiske visioner og målsætninger for den kommende aftaleperiode.

Sundhedskoordinationsudvalget består af følgende medlemmer:

Udpeget af KKR Syddanmark:

- Henning Ravn, V, Esbjerg Kommune (næstformand)
- Herdis Hanghøj, V, Faaborg-Midtfyn Kommune
- Anni B. Tyrrestrup, O, Middelfart Kommune
- Inga Blom, A, Ærø Kommune
- Brian Skov Nielsen, Ø, Odense Kommune

Udpeget af Region Syddanmark:

- Bo Libergren, V (formand)
- Marianne Mørk Mathiesen, løsgænger
- Jørn Lehmann Petersen, A
- Thies Mathiasen, O
- Vibeke Syppli Enrum, Ø

Udpeget af PLO Syddanmark:

- Jørgen Skadborg
- Mireille Lacroix

De fem kommunale politikere repræsenterer de 22 syddanske kommuner i samarbejdet. Sundhedsaftalen er politisk forankret i alle 22 kommuner, da den godkendes af hver enkelte kommunalbestyrelse.

Politisk opstartsmøde d. 24. april 2018

Som nævnt har Sundhedskoordinationsudvalget besluttet, at udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale igangsættes med et politisk opstartsmøde d. 24. april 2018. Formålet med mødet er i fællesskab at finde frem til, hvad der skal danne grundlag for den politiske vision i den kommende sundhedsaftale. Samtidig er forventningen, at man på mødet vil blive tydeligere på, hvad det er for målsætninger, der skal arbejdes videre med.

Udgangspunktet for mødet vil være de seneste sundhedspolitiske udspil fra KKR Syddanmark, Region Syddanmark samt PLO Syddanmark. Derudover vil deltagerne blive præsenteret for resultaterne fra den nationale sundhedsprofil, 'Hvordan har du det? 2017' samt et overleveringspapir udarbejdet af det afgåede Sundhedskoordinationsudvalg.

Deltagerne på mødet vil være medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget, medlemmer af relevante kommunale politiske udvalg, medlemmer af Region Syddanmarks Udvalg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalg, repræsentanter for PLO Syddanmark, medlemmer af Praksisplanudvalget, formandskabet i Kommunekontaktrådet samt medlemmer af Det Administrative Kontaktforum.

Løsninger i det tværsektorielle samarbejde

Sundhedsaftalen bygger på fælles politiske visioner og målsætninger for samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis, og formålet med sundhedsaftalen er, at borgere og patienter modtager en sammenhængende indsats af høj kvalitet

uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, de har behov for. Sundhedsaftalen skal favne både somatik- og psykiatriområdet.

Det seneste årti er den gennemsnitlige indlæggelsestid faldet markant og borgere udredes og behandles i langt højere grad ambulant på sygehusene. Samtidig bliver de kommunale sygeplejer og akutfunktioner i stigende grad involveret i færdigbehandlingen af borgere i deres eget hjem eller nærmiljø. Den udvikling er både et resultat af den medicinske og teknologiske udvikling, men ligeledes af hensyn til borgere og pårørende, som foretrækker at forblive i eget hjem, hvis mulig. Desuden er der et nationalt fokus på at udvikle det nære sundhedsvæsen.

Det er desværre også kendt, at vi inden for de kommende år vil blive markant flere mennesker med kroniske sygdomme som fx KOL eller diabetes.

	2015	2030
Diabetes	220.000	430.000
KOL	180.000	250.000

Kilde: *Sygdomsudviklingen i Danmark fremskrevet til 2030, Statens Institut for Folkesundhed*

Samtidig vil vi se en markant stigning i antallet af mennesker med psykiske lidelser. Særligt kæmper en stigende gruppe unge med psykiatriske problemstillinger. Herudover kan fremhæves, at antallet af unge, der begynder at ryge, er stødt stigende og har været det de seneste år. Ydermere kan nævnes, at der er et stigende behov for, at der sker en tættere kobling mellem sundheds- og arbejdsmarkedsområdet.

Der er på mange områder, og mere end nogensinde før, brug for et sundhedsvæsen, der er indrettet efter de sundhedsmæssige udfordringer, som vi står overfor nu, og i årene der kommer. Vi er nødt til at stille krav til kvalitet og sammenhæng, hvis vi samlet set skal kunne lykkes i forhold til den udvikling, vi er tvunget til at være en del af.

Den politiske vision og/eller målsætninger, der beslutes for den kommende sundhedsaftale, kan være med til, at de involverede parter alle trækker i samme retning.

Relevant spørgsmål til drøftelse

- Hvad er I særligt optaget af, at vi løser i det tværsektorielle sundhedssamarbejde?

Sundhedskoordinationsudvalgets overleveringspapir

Det afgående Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet et overleveringspapir, som det nyvalgte Sundhedskoordinationsudvalg kan bruge som afsæt for deres arbejde.

Det afgående udvalg har været optaget af at videregive deres erfaringer, blandt andet fordi, de har oplevet, at det tager tid at komme ind i udvalgets arbejdsfelt og de sager, der skal tages stilling til. De håber, at overleveringspapiret vil være med til at sikre, at det nye Sundhedskoordinationsudvalg vil fortsætte det arbejde, som de overlader til dem. Det kræver dog, at det nye udvalg;

- styrker det kommunale og regionale politiske ejerskab til sundhedsaftalen
- sætter yderligere politisk retning, herunder påvirker den nationale dagsorden
- skaber en dynamisk sundhedsaftale for 2019-2022 med få mål
- løbende formidler resultater af sundhedssamarbejdet og betydningen for de syddanske borgere

De afgående udvalg har sammenholdt de visioner, som hhv. de 22 kommuner, PLO Syddanmark og Region Syddanmark er optaget af. De har fundet frem til følgende ligheder, der er fremhævet i overleveringspapiret:

- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Lighed i sundhed
- Et styrket tværsektorielt samarbejde
- Udvikle og styrke samarbejdet med borgeren og pårørende
- Et udvidet samarbejde med civilsamfundet

Anbefalinger til Sundhedsaftalen 2019-2022

Det afgående udvalg har drøftet en række sundhedspolitiske udfordringer, som kan være af betydning for Sundhedsaftalen 2019-2022 og som kræver en helhedsorienteret indsats. Der er på den baggrund udvalgt følgende fokusområder:

- Rygning
- Psykisk sygdom
- Børn og unges mentale sundhed
- Den ældre medicinske patient
- Senfølger af kræft
- En tættere kobling mellem sundheds- og arbejdsmarkedsområdet

Relevant spørgsmål til drøftelse

- Hvilke politiske fokusområder ønsker I at bringe ind i det tværsektorielle sundhedssamarbejde?

Den nationale sundhedspolitiske dagsorden

Sundhedsområdet er i konstant udvikling, og der er i disse år et nationalt fokus på særligt udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Der er en lang række nationale organisationer og myndigheder, som har indflydelse på denne udvikling, herunder KL, Danske Regioner, Regeringen, Sundhedsstyrelsen etc.

Siden udarbejdelsen af overleveringspapiret er der udsendt en række politiske udspil og strategier, der er relevant at forholde sig til. Det drejer sig særligt om følgende udspil:

- Sundheds- og Ældreministeriets udspil "Sundhed, hvor du er", december 2017

- KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse, januar 2018

- Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL's strategi for digital sundhed 2018-2022, januar 2018

Relevant spørgsmål til drøftelse

- Finder I, at der er fokusområder fra de nye nationale udspil, der bør indgå i det tværsektorielle sundhedssamarbejde?

Sundheds- og Ældreministeriets udspil "Sundhed, hvor du er"

Regeringen nedsatte i 2016 et udvalg om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, der kom med 20 anbefalinger i juni 2017. Sundhedsministeren udsendte i december 2017 en opfølgning på de anbefalinger. Udspillet indeholder otte initiativer, som lægger en ramme for udviklingen på sundhedsområdet. Nogle af initiativerne har direkte betydning for den kommende sundhedsaftale, men det er primært som den omkringliggende ramme for udarbejdelse af aftalen.

Initiativer i "Sundhed, hvor du er"		
Nr.	Tema	Initiativ
1	Høj kvalitet i de nære sundhedstilbud	Regeringen vil i 2018 præsentere rammen for en national kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
2	Flere og bedre læge- og sundhedshuse	Regeringen vil udmønte 200 mio. kr. til flere og bedre læge- og sundhedshuse.
3	En mere fleksibel opgaveoverdragelse i kommunerne	Regeringen vil sikre fleksible rammer for opgavevaretagelsen i kommunerne.
4	Ny generation af forpligtende sundhedsaftaler	Regeringen vil understøtte, at de kommende sundhedsaftaler bliver mere politisk forpligtende og mindre bureaukratiske.
5	Bedre specialistrådgivning fra sygehuse	Regeringen vil sikre mere og bedre rådgivning fra sygehuse til kommunerne og almen praksis
6	Bedre organisering af området for hjælpemidler og behandlingsredskaber	Regeringen vil opdatere reglerne for behandlingsredskaber og hjælpemidler, så der ikke opstår tvivl om fx patientens overgang fra sygehus til kommune
7	Bedre sammenhæng i behandlingen af patienter med misbrug og samtidig psykiske lidelser	Regeringen vil samle misbrugsbehandlingen på sundhedsområdet for mennesker med psykiske lidelser i regionerne.

8	Gode overgange fra børn- og ungepsykiatri til voksenpsykiatri	Sundhedsstyrelsen vil sikre en praksis, der skal understøtte en bedre overgang fra børn- og ungepsykiatri til voksenpsykiatri.
---	---	--

KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse

KL præsenterede d. 16. januar 2018 deres udspil 'Forebyggelse for fremtiden', der med seks pejlemærker skal gøre en forskel for borgernes sundhed.

Det drejer sig nærmere bestemt om seks pejlemærker for forebyggelse i fremtiden. Hvert pejlemærke indeholder en række anbefalinger stilet mod såvel kommunerne som andre aktører, der beskæftiger sig med forebyggelse. Udspillet er en invitation til lokalt og nationalt at drøfte, hvordan vi i fællesskab investerer i forebyggelsen og tager et medansvar som borgere, civilsamfund, erhvervsliv, stat, regioner og kommuner.

1. Alle skal have mulighed for et sundt liv – fælles ansvar og kvalitet i indsatsen
2. Alle børn skal have en sund start på livet, der fremmer deres trivsel, udvikling og læring
3. Alle unge skal have plads i fællesskabet og komme godt på vej i uddannelse og job
4. Flere skal vælge et røgfrit liv, og ingen børn og unge skal begynde at ryge
5. Flere skal drikke mindre, og ingen børn og unges liv må skades af alkohol
6. Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel

Med udspillet anbefaler KL bl.a., at kommunerne tager stilling til at indføre røgfri skoletid for elever på alle kommunens grundskoler, så røgfrihed gælder i hele skoletiden også uden for skolens matrikel. KL anbefaler desuden, at staten og erhvervslivet tager større fælles ansvar for en effektiv håndhævelse af reglerne om salg af alkohol og begrænser tilgængeligheden af alkohol for børn og unge, fx ved at hæve aldersgrænsen for køb af alle former for alkohol til 18 år.

Derudover anbefaler KL også, at kommunerne samarbejder med ungdomsuddannelserne om indsatser, der kan forebygge frafald, mistrivsel og rusmiddelbrug, og at sygehuse og almen praksis systematisk henviser til de kommunale forebyggelsestilbud fx til kommunale rygstop tilbud eller kommunal alkoholrådgivning.

Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL's strategi for digital sundhed 2018-2022, januar 2018

Strategi for digital sundhed 2018-2022 følger af økonomiaftalen mellem regeringen, Danske Regioner og KL for 2018. Strategien skal sikre den fortsatte bevægelse mod en helhedsorienteret indsats, hvor sygehuse, kommunale sundhedstilbud og praksissektoren kan samarbejde i et integreret netværk. Strategien handler om at lykkes i fællesskab med det, der går på tværs.

Strategien definerer fem indsatsområder, som er valgt ud fra en målsætning om at sætte borgerens behov i centrum og gøre hverdagen lettere for sundhedspersoner.

Strategi for digital sundhed 2018-2022		
Nr.	Tema	Indsatsområder
1.	Borgere som aktiv partner	En hverdag med mere medbestemmelse – og mere selvbetjening
2.	Viden til tiden	Bedre, hurtigere og mere sikker digital kommunikation mellem sektorer
3.	Forebyggelse	Det skal kunne betale sig at investere i den tidlige og nære indsats
4.	Tillid og sikkerhed om data	Der skal være styr på sikkerheden

5.	Fremdrift og fælles byggeblokke	Et økosystem af services og komponenter
----	---------------------------------	---

Lovhjemmel

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Ikke opgjort.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Fremgår af oplæg.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

20.03.2018 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning og evt. drøfter hvilke elementer, der er relevante at bringe ind i det tværsektorielle sundhedssamarbejde på det politiske opstartsmøde.

I øvrigt påpeger forvaltningen, at flytningen af det politiske opstartsmøde til den 24.04.2014, betyder at der er sammenfald med ordinært udvalgsmøde og dialogmøde med Seniorrådet.

Bilag

563-2018-11409 overleveringspapir fra Sundhedskoordinationsudvalg

563-2018-10893 Invitation til kommunalt formøde 24. april 2018

563-2018-10894 Invitation til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 - de sydanske kommuner

Social og sundhedsudvalget 2018-2021, den 20. marts 2018:

Fraværende: Ingen

Til efterretning. Drøftet.

Bilag

overleveringspapir fra Sundhedskoordinationsudvalg

Invitation til kommunalt formøde 24. april 2018

Invitation til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 - de sydanske kommuner